विक्रेता VENDOR

नगद / उधार पत्र

**CASH / CREDIT MEMO**

क्रमाँक No. .....

दिनाँक Date/ 30/ 12/ 23 /

क्रेता सर्वश्री DCDC Kidney care

Sold to M/s .....

| संख्या Qnty. | विवरण PARTICULARS | दर Rate | रकम Amount Rs. | P. |
|---|---|---|---|---|
| 460 | Bedsheet | 8 | 3680 | |
| 158 | Pillow cover | 5 | 790 | |
| | | जोड़ TOTAL | 4470/- | |

धन्यवाद Thank You

Sapna भूल-चूक लेनी देनी
Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature